**【様式６】**

社会保険等加入状況申告書兼誓約書

　加古川市子育て相談業務プロポーザル参加表明書の提出にあたり、社会保険等加入状況について下記のとおり申告するとともに、申告内容について事実に相違ないことを誓約します。

　また、申告内容に疑義が生じた場合、加古川市が関係機関に問い合わせを行うことについて同意します。

令和　　年　　月　　日

加古川市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（印鑑登録印）

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の種類 | 加　入　状　況 |
| 健康保険 | * 加　　入

（確認・添付書類）　□日本年金機構から送付があった「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知　　　書」　□日本年金機構から送付があった「保険料納入告知書（証明書）」　□納付書・領収証書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 加入義務なし（適用除外）

（理　由）　□常時使用する従業員が５人未満の個人事業所　□事業主とその家族従業員のみの個人事業所　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 厚生年金保険 | * 加　　入

（確認・添付書類）　□日本年金機構から送付があった「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知　　書」　□日本年金機構から送付があった「保険料納入告知書（証明書）」　□納付書・領収証書　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 加入義務なし（適用除外）

（理　由）　□常時使用する従業員が５人未満の個人事業所　□事業主とその家族従業員のみの個人事業所　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用保険 | * 加　　入

（確認・添付書類）　□公共職業安定所（ハローワーク）から送付があった「雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）」　□「労働保険料領収済通知書」及び「労働保険概算・増加概算・確定保険料等申告書」　　の２点　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 加入義務なし（適用除外）

（理　由）　□事業主、代表者、役員のみの事業所　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

【作成にあたっての注意事項】

１　申告は該当箇所へのチェックで行い、「その他」にチェックした場合にはカッコ内にその内容を記載してください（別紙可）。また、「加入」にチェックした場合は、チェックした「確認・添付書類」の写しを必ず提出してください。

２　「確認・添付書類」の写しは、必ず個人情報（被保険者の氏名・生年月日等）が除かれた状態のものを提出してください。

(例：①「確認・添付書類」を複写し、複写した書類中の個人情報部分を黒塗りにして、再度複写したものを提出する。②「確認・添付書類」のうち個人情報部分を被覆してから取った写しを提出する。）